

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022054

申请日期: 2022年2月9日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	余奇恒	男	2017年6月		[REDACTED]	广东河源
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			报销比例: 50 %
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
急性淋巴细胞白血病		广东人民医院			20万-30万	
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	余文复	男	34	父子	务农 年收入3万	[REDACTED]
	赖淑华	女	36	母子	失业	[REDACTED]

申请救助理由

我们来自山区农村,家有6口人,家中两代人,无收入,需要抚养,还有一个小妹妹2岁,孩子妈妈失业,只有爸爸一个人务工,经济困难,孩子又生这个病,费用巨大,对于我们农村人来说,压力很大,医疗费用都快接不上,本人保证上述情况完全真实。

申请人签名: 赖淑华

2022年2月9日

医院填写

疾病诊断及治疗（费用）:

确诊为急性淋巴细胞白血病,淋巴细胞型,中危组,总治疗费用约20万元

医师签名: 李程

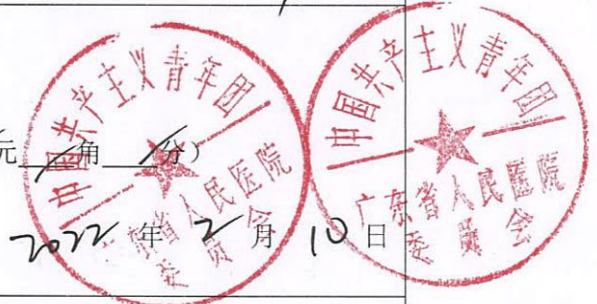
2022年2月9日

医院意见:

建议给予医疗救助金 15000 元。

(大写: 壹万伍仟 / 佰 / 拾 / 元 / 角 / 分)

负责人签名: 李程



广东公益恤孤助学促进会意见:

同意救助壹万伍仟元

负责人(签名): 高晓冰

2022年2月14日



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 余奇恒 性别: 男 年龄: 4岁
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广东省人民医院惠福分院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为 余奇恒 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李淑花

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 陈伟

电 话: [REDACTED]

经办人: 陈伟

电 话: 13822279353

日 期: 2022年2月14日

疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科
姓名: 余奇恒 性别: 男性 年龄: 4岁6月
入院日期: 2022-01-10 出院日期: 2022-02-03
处理意见:
确诊急性淋巴细胞白血病病2月余, 复治。

诊断:

1. 为肿瘤化学治疗疗程; 2. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型 中危组; 3. 化疗后骨髓抑制; 4. 急性上呼吸道感染

医嘱:

定期复治。

复诊建议:
定期复治。

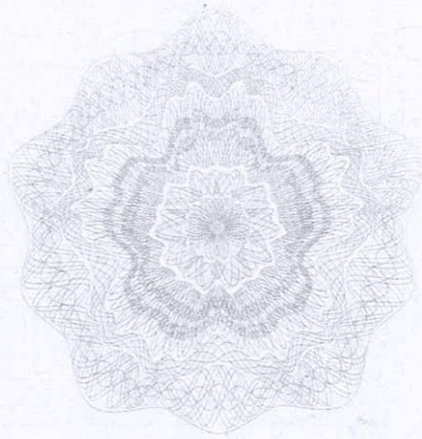


医师: 潘建伟
日期: 2022年02月09日

注:
1. 加盖疾病诊断证明专用章后方才生效
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用

2022/1/24

国最低生活保障信息系统(民政部信息中心-业务系统)



核发单位和平县民政局

发证日期: 2022-01-24

户主姓名:

身份证号码:

低保证编号:

低保专用章

2022/1/24

国最低生活保障信息系统(民政部信息中心-业务系统)

户主姓名	余奇恒		性别	男性
出生年月	2017-06-16		民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码			家庭 人口	1人
居住 地址	广东省河源市和平县贝墩镇共荣村委会			
户籍 地址	广东省河源市和平县贝墩镇共荣村委会			
低保资金 发放账号				
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入	
	余奇恒	本人	0元	

家庭成员照片

核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:

